

AL COMUNE DI LOCATE DI TRIULZI  
SERVIZI DEMOGRAFICI

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_  
il: \_\_\_\_\_ Residente a: \_\_\_\_\_ in via: \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**RICHIEDE LE CREDENZIALI DI ACCESSO PER L'ATTIVAZIONE DEI SERVIZI ON-LINE**

- PRIMO RILASCIO**  
 **RILASCIO PER SMARRIMENTO**

Il richiedente dichiara, a norma delle leggi vigenti, di essere responsabile di un eventuale uso improprio delle credenziali di accesso ottenute.

Locate di Triulzi lì

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firma per ricevuta

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003: I dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per quali sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**DELEGA AL RITIRO DELLE CREDENZIALI**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Delega il/la Sig./ra: \_\_\_\_\_

Titolare del documento: \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

**Allegati: fotocopia carta d'identità del richiedente**

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firma per ricevuta

\_\_\_\_\_